



SEDE PROV: Via Settembrini

MODULO ISCRIZIONE AL CORSO E ALL'ASSOCIAZIONE

Al Presidente di Proteo Fare Sapere Verona

La/Il sottoscritta/o

Nome		Cognome		
Nata/o il	a			prov.
Residente a			cap	
Via			n.	prov.
Tel./cell		e-mail		
Sede di servizio				
Scuola infanzia	Scuola primaria	Scuola secondaria I grado	Scuola secondaria II grado	

Chiede

l'iscrizione al Corso di preparazione per il superamento del test preliminare per l'accesso al Corso di Specializzazione per il Sostegno

Si impegna a versare, prima dell'inizio del corso, sul c/c

IBAN [IT14M0313959750000000018239](#)

- € 90,00 per la frequenza del corso

In virtù di accordi con la FLCGIL di Verona:

- dichiara di essere iscritto alla FLCGIL per il 2017 con tessera n.° _____ e quindi verserà € 50,00 per la frequenza del corso

La quota è comprensiva di € 10,00 come quota associativa di iscrizione alla associazione Proteo Fare Sapere per l'anno 2017.

Data, _____

firma

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Proteo Fare Sapere non raccoglie dati sensibili, tratta i dati personali con mezzi elettronici ad accesso riservato al personale addetto, predispone misure di sicurezza informatica necessarie per ridurre al minimo il rischio di violazione della privacy delle/dei sue/suoi utenti da parte di terzi, tratta i dati secondo principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza e dei diritti degli interessati

L'iscrizione all'Associazione implica il consenso all'utilizzo e al trattamento dell'indirizzo e-mail, e di eventuali altri dati personali, per permettere di comunicare iniziative dell'associazione. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/03, Proteo Fare Sapere garantisce la possibilità di esercitare in qualsiasi momento i diritti di accesso, aggiornamento e cancellazione dei dati personali.